

Поставщик: **ООО "Реабилитационный центр "Три сестры"**
Адрес: 141142, Российская Федерация, Московская обл, г Лосино-Петровский, д Райки, Чеховская ул, дом
№ 1, телефон: +74952874949



Образец заполнения платежного поручения

ПАО Сбербанк		БИК	044525225	
Банк получателя		Сч. №	30101810400000000225	
ИНН 5050092951	КПП 505001001	Сч. №	40702810938000050721	
ООО "Реабилитационный центр "Три сестры"				
Получатель				Отсканируйте для оплаты

Счет № 25/04310 от 16 июня 2025 г.

Покупатель: **БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "КЛУБ ДОБРЯКОВ" ИНН 9717064452**

№	Товар	Кол-во	Ед.	Цена		Сумма
				Без скидки	Со скидкой	
1	1 Комплексная программа медицинской реабилитации пациента Москалев Иван Дмитриевич 14.05.2009 г.р. в стабильном состоянии Размещение в одноместной палате	21	шт	49 800,00	30 500,00	640 500,00

Итого: **640 500,00**
Сумма НДС:

Всего наименований 1, на сумму 640 500,00

Шестьсот сорок тысяч пятьсот рублей 00 копеек

Руководитель _____ Симакова Анна Сергеевна Бухгалтер _____

